**HENVISNING TIL BUT (BARNE- OG UNGDOMSTEAM) TYNSET KOMMUNE**

|  |
| --- |
| Følgende sak ønskes drøftet i BUT-team den      (møtedato).  Barn/ungdom:  Navn:      Fødselsdato:  Foresatte:  Sak av generell art:  Bakgrunn for drøfting/problemstilling:  Instanser i tillegg til BUT-teamet som ønskes med på møtet:  Henviser:       (instans/navn)  **SAMTYKKEERKLÆRING:**  Foresatte gir herved samtykke til at       (navn) blir drøftet i  BUT Tynset.  Sted:      Dato:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (underskrift)  Sendes leder BUT senest en uke før oppsatt møtedato. |